Operatie bij scheelzien

Strabismus OK

ijsselland ziekenhuis

Samen maken we het verschil.

ysl.nl 010 258 5000

Patiënteninformatie



Wat is scheelzien?

Scheelzien (strabismus) is een afwijking in de stand van de ogen waarbij beide ogen niet op hetzelfde punt gericht zijn. Een van de ogen is dan naar de neus, naar buiten, naar boven of naar beneden gericht. Ook wanneer de ogen niet goed bewegen, kan scheelzien en/of dubbelzien ontstaan. Scheelzien ontstaat meestal op kinderleeftijd, maar het kan ook bij volwassenen optreden. Ontstaat scheelzien op latere leeftijd, dan ziet de patiënt soms dubbel of kan hoofdpijn ontstaan. Daarnaast kan scheelzien ook cosmetisch storend zijn. In deze gevallen is het mogelijk dat er een operatie nodig is.

Scheelzien komt bij 3 tot 5% van de bevolking voor. Factoren die een rol kunnen spelen bij het ontstaan van scheelzien, zijn onder andere erfelijke aanleg of een eventuele brilsterkte van de ogen.

Doel van de operatie

Met de operatie worden de ogen ten opzichte van elkaar weer zoveel mogelijk recht gezet.

Bij kinderen is dit van groot belang voor een goede ontwikkeling van het (diepte)zien. De samenwerking tussen beide ogen kan zich tot de leeftijd van 6 à 7 jaar ontwikkelen.

Na deze leeftijd zal de operatie bij kinderen vooral cosmetisch zijn.

Bij volwassenen wordt de operatie vaak om cosmetische redenen uitgevoerd. Ook dubbelzien kan een reden zijn om te opereren.

Voor de operatie

Voor de operatie is een aantal voorbereidingen nodig. Voor deze informatie verwijzen wij u naar de folder “Dagverpleging IJsselland Ziekenhuis en Park Medisch Centrum” of naar de folder “Preoperatief spreekuur en narcosevoorlichting voor kinderen”.

Voor de operatie krijgt u verschillende onderzoeken en afspraken:

Orthoptist (of oogarts)

- De orthoptist zal de oogstand opnieuw beoordelen en beslissen of de operatie zoals gepland door kan gaan. Bij grote veranderingen kan de operatie eventueel uitgesteld worden.
- Daarnaast heeft u tijdens dit bezoek de mogelijkheid om uw laatste vragen over de operatie te stellen.

Anesthesioloog

- Voor de operatie heeft u een afspraak met de anesthesioloog. De anesthesioloog zal de gang van zaken rondom de anesthesie (narcose) bespreken.
  Ook wordt besproken vanaf wanneer u nuchter moet zijn.
- Voor de anesthesioloog is het belangrijk te weten hoe uw gezondheid is. Wij verzoeken u daarom een actueel medicatieoverzicht mee te nemen. Dit overzicht kunt u halen bij uw apotheek.

- De anesthesioloog bespreekt met u of en wanneer u met de medicijnen moet stoppen.
- Alle informatie staat in de brochure “Anesthesie en pijnbestrijding” die u van de anesthesioloog ontvangt.

Overig

- Als dit nodig is, zullen er verdere onderzoeken plaatsvinden (bloedonderzoek, hartfilmpje, etc.).
- *Narcosevoorlichting voor kinderen:*
  Voor kinderen bestaat er in ons ziekenhuis een speciale voorlichtingsmiddag rondom de narcose.
  Deze voorlichting wordt elke dinsdag- en woensdagmiddag georganiseerd (zie folder).

De operatie

De operatie vindt plaats tijdens een dagopname onder volledige narcose.
Bij uitzondering wordt bij volwassenen in sommige gevallen voor een plaatselijke verdoving gekozen.

Aan de buitenkant van de oogbol zitten de oogspieren.
Dit zijn er zes per oog. Deze oogspieren liggen verborgen onder slijmvlies en zijn dus niet zichtbaar.
Tijdens een operatie aan de oogspieren wordt het slijmvlies geopend en worden de oogspieren verplaatst of ingekort.
Hierdoor wordt de werking van de oogspieren verzwakt of versterkt.

Welke spieren worden geopereerd, wordt bepaald aan de hand van de oogstand, de beweeglijkheid van de ogen en de eventuele eerdere oogspieroperatie(s).

Vaak wordt de operatie aan beide ogen uitgevoerd omdat dit in de meeste gevallen het beste resultaat geeft.

Na de operatie

- Na het wakker worden uit de narcose kunt u wat misselijk zijn. Deze misselijkheid kan langer aanhouden en is in sommige gevallen de reden voor een overnachting in het ziekenhuis.
- Als verdere reactie op de narcose kunt u zich een aantal dagen zwak en moe voelen; rust houden is dan aanbevolen.
- Kort na de operatie zijn de ogen erg gevoelig. Het voelt alsof er zand in de ogen zit. Scherp licht kan hinderlijk zijn en het kan dan prettig zijn om een zonnebril te dragen.
- Kort na de operatie kan er nog wat bloederig traanvocht uit de ogen sijpelen. Dit is niet erg, u kunt dit met een (steriel)gaasje of schone tissue weg deppen.
- Na de operatie is het oogwit van een geopereerd oog rood en dik. Dit kan enkele weken tot soms wel enkele maanden aanhouden.
- De hechtingen in het oog lossen binnen enkele weken vanzelf op. De irritatie is dan verdwenen.

Aandachtspunten na de operatie

- Raak de pas geopereerde ogen zo weinig mogelijk aan in verband met de kans op infecties.
- Het is belangrijk om beide ogen na de operatie gewoon open te houden en normaal te bewegen. Het bewegen van de ogen kan nog heel gevoelig zijn, maar is belangrijk voor een goed herstel.
- Het is belangrijk dat u de druppels, die de oogarts heeft voorgeschreven, volgens de volgende instructie gebruikt:

Druppel de Ofloxacine oogdruppels gedurende 1 week 3x daags in uw geopereerde oog/ogen. Soms moet u de druppels langer gebruiken (tot 3 weken). U hoort dit van uw arts.

- Vermijd de eerste 2 weken stoffige ruimtes.
- Laat kinderen de eerste 2 weken niet in de zandbak spelen of zwemmen vanwege de kans op infecties. Douchen en haren wassen is geen probleem.
- Het is de eerste 24 uur na de operatie niet toegestaan om een voertuig te besturen.

Mogelijke complicaties

- In minder dan 1 op de 10.000 gevallen ontstaat er na de operatie een ontsteking in het oog of laat het netvlies los. In het ergste geval kan dit leiden tot slechtziendheid of blindheid van het oog.
  Om het risico op ontstekingen zo klein mogelijk te maken, krijgt u een recept voor oogdruppels van de oogarts.
  Zie de instructies hierboven.
- Soms ontstaat dubbelzien na de operatie.
  Meestal verdwijnt dat binnen 2 weken vanzelf.

Controle na de operatie

Na de operatie blijft u uiteraard onder controle bij de polikliniek oogheelkunde en eventuele vragen kunt u tijdens deze bezoeken uitgebreid stellen.

- 1 week na de operatie heeft u een combinatieafspraak met de oogarts en de orthoptist.
- Hierna houdt de orthoptist de patiënt onder controle.

Het uiteindelijke resultaat van de operatie

De oogstand kan in de eerste tijd na de operatie nog veranderen. Ongeveer 3 maanden na de operatie kan er pas wat meer worden gezegd over het definitieve resultaat van de operatie.

Bij deze operatie bestaat de kans op over- of ondercorrectie. Soms is dan een nieuwe operatie nodig. Als dat zo is, dan vindt deze in verband met het herstel van de oogspieren meestal niet binnen een half jaar plaats.
Bij 80% van de patiënten wordt de gewenste oogstand na de eerste operatie bereikt. Bij de overige 20% zal een nieuwe operatie - en zullen soms meerdere operaties - nodig zijn.

Heeft u nog vragen?

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, dan kunt u contact opnemen met de polikliniek Oogheelkunde van het IJsselland Ziekenhuis, van maandag tot en met vrijdag van 8.30 tot 16.30 uur, tel. **010 – 258 59 60**.

Na 16.30 uur en in het weekend kunt u contact opnemen met de afdeling Spoedeisende Hulp van het Oogziekenhuis Rotterdam: tel. 010 – 401 7777.

Verder nog van belang
Deze folder ondersteunt de mondelinge informatie die u van arts of verpleegkundige krijgt. Vraag het hen als u meer wilt weten over onderzoek, operatie, gevolgen, risico's of andere behandelmogelijkheden.
Ontdek Mijn IJsselland De toegang tot uw eigen gegevens, dossier, afspraken en vragenlijsten **mijn-ijsselland**
Aanbevolen websites Betrouwbare medische informatie, aanbevolen door onze zorgverleners **aanbevolen-websites**
IJsselland Folders Al onze patiëntenfolders kunt u opzoeken en lezen in onze Folder Web App **folder app**